

**FORMULAIRE D'INSCRIPTION A LA REUNION DU 9 et 10 DECEMBRE 2016  
NOVOTEL PARIS CENTRE GARE MONTPARNASSE PARIS 15ème**

à compléter et à adresser **LE PLUS RAPIDEMENT POSSIBLE** au Secrétariat du CODEHG

par mail : [Secretariat.CODEHG@ch-auxerre.fr](mailto:Secretariat.CODEHG@ch-auxerre.fr)

ou par courrier : RESIAD, Céline ARRAULT, Centre Hospitalier 2bd de Verdun, 89000 AUXERRE

Le Docteur .....Prénom.....

Centre Hospitalier de.....

Adresse.....

Code Postal.....Ville.....

Tel.....Fax.....

E-mail : .....(indispensable)

	OUI	NON	
Assistera	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	A la Réunion du 9 et 10 décembre 2016
Assistera	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Au Déjeuner du 10 décembre 2016
Assistera	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Au Dîner du 9 décembre 2016
Souhaite	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Une réservation de chambre pour la nuit du 9 au 10 mars 2016

**Mode d'arrivée (IMPORTANT pour l'organisation des navettes)**

Véhicule

Gare TGV

**COTISATION ANNUELLE**

NOM.....PRENOM.....

Adhère

Renouvellement d'adhésion

Joindre un chèque de **20€** à l'ordre du trésorier du CODEHG